Erasmus+ STT 2017/18

Wstępne zgłoszenie na wyjazd

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| wydział / jednostka |  |
| stanowisko pracy/funkcja |  |
| telefon służbowy |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| uczelnia/instytucja, do której planuję wyjechać\* |  |
| kraj\* |  |

*\* Niezbędne jest podanie przynajmniej kraju, do którego planowany jest wyjazd. Wybór uczelni może być dokonany po procesie kwalifikacji.*

|  |  |
| --- | --- |
| planowana data wyjazdu\*\* /ilość dni |  |

*\*\* Niezbędne jest podanie przynajmniej miesiąca, w którym planowany jest wyjazd.*

|  |  |
| --- | --- |
| planowany  zakres szkolenia |  |
| forma planowanego szkolenia | indywidualna / zorganizowana\*\*\* |

*\*\*\* tzn. International Week organizowany przez uczelnię partnerską*

|  |  |
| --- | --- |
| kontaktuję się bezpośrednio ze studentami z zagranicy |  |
| zajmuję się wspieraniem dydaktyków, składaniem i rozliczaniem projektów badawczych  i edukacyjnych (jakich?) |  |
| jestem aktywna/y w projektach lub zainteresowana/y złożeniem projektu (jakich?) |  |
| jestem zaangażowana/y w opiekę nad studentami zagranicznymi |  |
| wyjeżdżam po raz pierwszy |  |
| jakie korzyści dla rozwoju zawodowego planuję osiągnąć |  |
| jakie korzyści dla internacjonalizacji uczelni przyniesie mój wyjazd  lub  mój wkład w internacjonalizację uczelni po powrocie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata: | Data, miejsce: |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis bezpośredniego przełożonego: | Data, miejsce: |

|  |
| --- |
| Opinia Koordynatora Uczelnianegoj: |

|  |
| --- |
| Akceptacja rektora: |